

2. Мини-кейсы следует дополнить блоками информации или набором ссылок на источники информации, необходимой для решения проблемной ситуации

Литература:

1. Винеvская, А.В. Педагогические технологии: вопросы теории и практики внедрения / А.В. Винеvская ; под общ. ред. И.А.Стеценко. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 253 с.
2. Johansson, R. Case Study Methodology / R. Johansson // Methodologies in Housing Research. – 2003. – P. 1–13.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РОЛИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Голёнова И.А., Жукова С.Ю.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Несколько лет назад вопрос о воспитательной роли преподавателя медицинского университета рассматривался совершенно иначе. Многие ученые не без оснований считали, что воспитывать человека, получившего аттестат зрелости, поздно, да и незачем. Воспитательная роль преподавателя первого курса заключалась в адаптации вчерашнего школьника к вузовским реалиям, и в большинстве случаев этого действительно хватало. В последние годы все выглядит по-другому [1].

Причина, прежде всего, в том, что современный *выпускник средней школы чаще всего не готов к восприятию вузовской программы*. При этом качество и количество его знаний (хотя, зачастую и они вызывают серьезные вопросы) тут вовсе не главное. В самом общем виде проблема заключается в том, что *нынешний первокурсник не умеет учиться*. Именно этому его необходимо научить в первую очередь, поскольку не умеющий учиться студент, не в состоянии усваивать новые знания.

Студент, пришедший в вузовскую аудиторию со школьной скамьи, не всегда готов к тому, что нужно заниматься самоподготовкой, т.е. самостоятельно работать во внеучебное время. В последние годы наше среднее образование ориентировано на то, чтобы максимально ограничить учебный процесс стенами школы. Исходя из того, что современный школьник излишне перегружен, «на дом» задается минимум необходимого. Таким образом, у обучаемых формируется стойкий стереотип: за пределами учебного заведения учеба заканчивается.

Преподаватель университета должен как можно быстрее убедить студентов в необходимости самостоятельной работы. Для этого нужно не только задавать домашние задания, но и регулярно проверять их выполнение. При этом следует наглядно демонстрировать, насколько облегчает учебный процесс самостоятельная работа с материалом. Только убедив студента в ее необходимости, можно переходить к следующему этапу – формированию у обучаемых устойчивого навыка самостоятельной работы с учебным материалом. Особенно это важно для медицинских университетов, поскольку *врач, который перестает учиться, перестает быть врачом*.

Современный студент не умеет задавать вопросы и не ощущает необходимости это делать. Школьная программа в силу понятных ограничений всегда формировалась на базе давно устоявшихся «бесспорных» знаний. Поэтому новоявленному студенту трудно свыкнуться с тем, что далеко не все в науке уже известно, а на одну проблему иногда существует несколько вполне правомочных точек зрения.

Преподаватель должен привить обучаемым постоянное желание задавать вопросы. И главный из них: почему? Почему происходит то или иное явление? Откуда взялась та или иная формула? Ничто не должно приниматься на веру. Все должно ставиться под сомнение. С одной стороны это облегчит процесс учебы – ведь известно, что осознанное знание закрепляется куда эффективнее, с другой, что более важно, – потребность задавать вопросы является неотъемлемым качеством врача.

Нынешний первокурсник не в состоянии объективно оценивать уровень своих знаний. Приходится признать, что средний уровень знаний современного первокурсника значительно ниже, чем у его предшественников. При этом год от года наблюдается тенденция скорее к увеличению этого разрыва, чем к его сокращению. Так, например, самой распространенной оценкой по медицинской и биологической физике на первом курсе становится оценка «удовлетворительно». Это вызывает серьезный дискомфорт у студентов, привыкших к тому, что при том же уровне ответственности, при тех же усилиях, затраченных на учебу, в школе они получали как минимум «хорошо». В этих условиях гораздо легче искать причины не в себе, а в «необъективном» преподавателе. Поэтому *преподаватель медицинского университета должен максимально подробно разъяснять обучаемым критерии, по которым ими получена та или иная оценка.*

Убедить студента в том, что его знания действительно недостаточны – первый этап на пути к решению проблемы. Проблема сегодняшнего дня не в том, что студенты мало знают. Они не знают и не понимают, что это действительно так. И это куда серьезнее. Культ знаний сменился культом незнания. В нынешних условиях, особенно на первом курсе, отличники стали «штучным товаром». Это приводит к тому, что «не знать», «не учиться» перестало быть стыдным, вызывать дискомфорт. Если раньше двоечник, по меньшей мере, чувствовал себя неуютно в окружении более успевающих сверстников, то сейчас неуютно чувствует себя скорее отличник, очутившийся в положении того, кому «больше всех надо». Целеустремленному, талантливому студенту подчас требуется большая сила воли для того, чтобы не раствориться в общей массе, не стать «как все». Поэтому *задача преподавателя – создать лучшим студентам максимально комфортные условия, не забывать поощрять отличные и хорошие знания, наглядно демонстрировать, что они всегда будут оценены по достоинству, а в будущем обеспечат их обладателю серьезные преимущества в карьерном росте.*

На фоне всех вышеперечисленных проблем следующая может показаться не столь существенной, но с ней тоже приходится считаться. Деление студентами изучаемых предметов на «нужные» для будущей профессии и «ненужные» привело к резкому снижению кругозора первокурсников, уровня их общей культуры. Казалось бы, эта проблема не имеет отношения к успеваемости студента, однако это не так. Не секрет, что основные открытия в современной науке делаются на стыке дисциплин. Что же касается медицины, то практикующий врач должен уметь рассматривать проблему своего пациента в комплексе, с учетом многообразия всех факторов, определяющих здоровье человека.

Первый курс – лучшее время для того, чтобы студент смог сформироваться не только как профессионал, но и как личность. Пример преподавателя, его внутренняя убежденность в этом совершенно необходимы.

Таким образом, нужно отметить, что в современных условиях преподаватель первого курса высшей медицинской школы обязан быть не только грамотным специалистом в своей профессии, но и умелым воспитателем.

Литература:

1. Алексеев, В. В. Проблемы преподавания на начальных курсах в современных условиях / В. В. Алексеев, О.В. Солод // Вестн. РВМА. – 2010. – № 3. – С. 258–263.

КЛАССИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Гонарева Н.О., Островская Т.А., Кудымов П.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

В последнее десятилетие приоритетной задачей кафедры анатомии человека является совершенствование процесса обучения и повышение качества подготовки студентов. Однако акту-